

# AIDANTS FAMILIAUX, QUELS SONT VOS BESOINS ?

Ce questionnaire a été établi par la CPTS du Pays fousnantais (une association regroupant les acteurs de la santé). L'objectif est de mieux connaître le profil des aidants sur le Pays fousnantais et d'identifier leurs besoins pour réfléchir aux actions qui pourront être proposées par la suite.

N'hésitez pas à le diffuser auprès de tout autre personne de votre entourage qui vient en aide à un proche en situation de dépendance.

## La personne que vous aidez est votre :

- conjoint
- parent/grand parent
- enfant
- frère/soeur
- voisin, ami, autre : .....

Quel âge avez-vous : .....

Quel âge a la personne que vous aidez : .....

## Etes-vous :

- Etudiant
- Actif
- Retraité
- Autre : .....

Vivez vous avec la personne que vous aidez ?  oui  non

Si non, quel est le temps de trajet entre vos domiciles ? .....

## Vous aidez :

- Une personne vieillissante/ en perte d'autonomie
- Une personne en situation de handicap
- Une personne malade

Combien de temps en moyenne consacrez vous à la personne que vous aidez (en sa présence ou non) :

- Par jour : .....
- Par nuit : .....

Est-ce qu'il y a des professionnels qui interviennent ?  oui  non

Si oui, quel(s) professionnel(s) ? .....

Etes-vous aidé/accompagné par des proches (famille, amis, voisins...) ?

oui  non

## Ce que je fais concerne :

- Des soins de base
- Les repas
- L'organisation de son temps
- Les courses
- L'entretien du logis
- La gestion de son budget
- La gestion administrative

Quelles sont vos difficultés ?

.....  
.....  
.....

Vous préférez répondre en ligne ?



[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeIY1XUL1pVUNPSODajMjfuzmJpCzMg\\_9EQawEz2aLgKUaKdw/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeIY1XUL1pVUNPSODajMjfuzmJpCzMg_9EQawEz2aLgKUaKdw/viewform?usp=sf_link)

## Quels sont vos besoins ?

### • **Avoir plus d'informations :**

- Sur les aides financières
- Sur les services d'aide à domicile
- Sur les établissements
- Sur les solutions de répit (Accueil de jour, Hébergement temporaire...)
- Sur les aides qui existent pour améliorer le quotidien au domicile (télé alarme, aménagement logement, portage des repas...)
- Sur le handicap, la maladie, la dépendance
- Sur les organismes qui proposent une information voire une formation aux proches aidants
- Sur vos droits en tant qu'aidant

### • **Participer à**

- Des ateliers de détente, de loisirs ou de relaxation
- Un groupe de paroles et d'échange entre aidants
- Un cycle de formation pour mieux comprendre et accompagner la maladie
- Des conférences débats

### • **Rencontrer**

- D'autres aidants
- Des professionnels. Lesquels : .....
- Un-e psychologue  Un-e assistante sociale  Un-e juriste  Un médecin

**Autre, précisez :** .....

.....

## Comment vous sentez vous dans ce rôle d'aidant ?

.....

.....

## Avez-vous le sentiment d'être isolé ? Comment ? Pourquoi ?

.....

.....

## Si un atelier est proposé à la personne que vous aidez, préférez vous :

- que l'on vous propose également un atelier en parallèle
- avoir du temps pour vous

## Comment cherchez vous des informations sur les aidants et ce qui existe ?

- Auprès d'une personne  
Si oui, qui ? .....
- Sur internet  
Si oui, quel(s) site(s)? .....

## Commentaires :

.....

.....

## Comment rendre mon questionnaire (date limite le 17 mars 2024) :

- Des boites sont prévues dans les pharmacies, les cabinets médicaux, les mairies, la communauté de communes et le CIAS du Pays fouesnantais.
- Par voie postale à : Communauté de communes du Pays fouesnantais 11 Espace de Kerourgue 29170 Fouesnant